様式第１号　（その他講習）

その他講習受講申込書

平成　　年　　月　　日

柏原羽曳野藤井寺消防組合消防署長　様

（申請者）住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体・事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

講習種別	①一般講習	□心肺蘇生法・ＡＥＤ取扱全般	（１１０分）
		□心肺蘇生法・ＡＥＤ展示・説明	（９０分）
		□心肺蘇生法	（８０分）
	②学校等で毎年実施する講習	□心肺蘇生法・ＡＥＤ取扱全般	（９０分）
		□心肺蘇生法	（７０分）
	③予防救急講習	□小児の事故予防等	（９０分）
		□高齢者の事故予防等	（６０分）
	④その他講習	□救急に関する講習	（６０分～１２０分）
講習日時	平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分		
講習場所			
受講者数	名		
備　　考			

消防署処理欄		
必要資器材	□　人形（大〈　〉・小〈　〉・乳〈　〉）　□　ＡＥＤトレーナー（　　台） □　プロジェクター（ＤＶＤ・ＰＣ）　□　スクリーン　□　マット	
受付印	（署所受付担当者）	（講習担当部署）
	本・分・柏・国・羽・高・消	本・分・柏・国・羽・高
	担当者　（　　）	１課・２課・消防課・再任用
	（本署処理担当者）	（応援部署）
	１課　・　２課　・　消防課	本・分・柏・国・羽・高
	担当者　（　　）	１課・２課・消防課・再任用

（注）・該当する□に✔印を付して下さい。

・救急に関する講習を希望する場合、署担当者と協議の上、備考欄に講習内容を記載して下さい。